

	Amministrazione destinataria Comune di Cairo Montenotte Ufficio destinatario Polizia municipale	
---	--	--

Domanda di rilascio di copia del rapporto di rilievo di sinistro stradale
Ai sensi dell'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Titolo richiedente											
<input type="radio"/>	quale diretto coinvolto nel sinistro stradale e/o proprietario di veicolo coinvolto										
<input type="radio"/>	in nome e per conto della compagnia assicurativa e/o legale										
	Compagnia assicurativa										
	pertanto allega documento di delega										
in relazione al sinistro stradale											
Classificazione sinistro stradale											
<input type="radio"/>	con soli danni alle cose										
<input type="radio"/>	con feriti e lesioni alle persone										
<input type="radio"/>	con esito mortale, pertanto										
	allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria										
verificatosi in											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Data del sinistro					Ora del sinistro						
che ha riguardato i seguenti veicoli											
Marca e modello		Numero di targa	Nome conducente			Cognome conducente					
CHIEDE											
il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale											
Numero (da richiedere all'ufficio di Polizia Locale)					Data						

tramite**Modalità di rilascio**

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | copia informatizzata |
| <input type="radio"/> | copia in carta semplice |
| <input type="radio"/> | copia delle immagini estratte da videosorveglianza |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) |

per il seguente motivo**Motivazione alla base della domanda**

--

CHIEDE

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | di poterli ritirare presso l'ufficio competente <i>(copia cartacea o immagini/video su supporto informatico) (*)</i> |
| <input type="radio"/> | di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento |
| <input type="radio"/> | di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato
<i>(se previsto dall'Amministrazione)</i> |

() In caso di rilascio immagini/video queste saranno consegnate all'incaricato munito di delega che dovrà avere con sé un supporto USB*

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria
<input type="checkbox"/>	documento di delega
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cairo Montenotte

Luogo

Data

Il dichiarante